INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DEL SUR DEL ESTADO DE YUCATÁN

DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y RESIDENCIA PROFESIONAL (1)

**SEGUIMIENTO DE PROYECTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ALUMNO/A: | (2) | | | No. DE CONTROL | | (3) | |
| NOMBRE DEL PROYECTO: | | | (4) | EMPRESA: | (5) | | |
| ASESOR/A EXTERNO: | | (6) | | ASESOR/A INTERNO: | | | (7) |
| PERIODO DE REALIZACIÓN: | | | (8) | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | |  | **SEMANAS** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** |
| (9) | | **P** | (10) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **R** | (11) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | **P** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | **P** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | **P** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | **P** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | **P** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | **P** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OBSERVACIONES** | | | (12) | | | | | (13) | | | | | (14) | | | | | |
| Alumno/a | (15) | | (19) | | | | | (23) | | | | | (27) | | | | | |
| Asesor/a Externo/a | (16) | | (20) | | | | | (24) | | | | | (28) | | | | | |
| Asesor/a Interno/a | (17) | | (21) | | | | | (25) | | | | | (29) | | | | | |
| Coordinador/a | (18) | | (22) | | | | | (26) | | | | | (30) | | | | | |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotará el nombre del Departamento responsable del seguimiento de Residencias Profesionales |
| 2 | Anotará el nombre de el/la Alumno/a. |
| 3 | Anotará el número de control. |
| 4 | Anotará el nombre del proyecto de residencia. |
| 5 | Anotará el nombre de la empresa donde realizara la residencia. |
| 6 | Anotará el nombre de el/la asesor/a externo/a. |
| 7 | Anotará el nombre de el/la asesor/a interno/a. |
| 8 | Anotará el periodo en que realizará su residencia. Ejem: 31 Enero 2011 – 1 Agosto 2011, 2011A |
| 9 | Anotará el nombre de las actividades a realizar. |
| 10 | Señalará la(s) semana(s) en que planea realizar la actividad (planeado) pudiéndose agregar tantas semanas (columnas) como el proyecto lo requiera. |
| 11 | Señalará la(s) semana(s) en que realizo la actividad (real). |
| 12 | Anotará observaciones correspondientes al periodo que comprende el primer reporte. |
| 13 | Anotará observaciones correspondientes al periodo que comprende el segundo reporte. |
| 14 | Anotará observaciones correspondientes al reporte final. |
| 15 | Nombre del alumno/a |
| 16 | Nombre de el/la asesor/a externo/a |
| 17 | Nombre de el/la asesor/a interno/a |
| 18 | Nombre de el/la Coordinador/a de carrera |
| 19 | Fecha y Firma de el/la alumno/a al entregar el primer reporte al asesor/a externo e interno. |
| 20 | Fecha y Firma de el/la asesor/a externo/a al recibir el primer reporte de el/la alumno/a. |
| 21 | Fecha y Firma de el/la docente responsable al recibir el primer reporte de el/la alumno/a. |
| 22 | Fecha y firma del Coordinador/a de carrera al recibir el primer reporte de residencia de el/la alumno/a, previamente revisado por el/la asesor/a. |
| 23 | Fecha y Firma de el/la alumno/a al entregar el segundo reporte a el/la asesor/a externo/a e interno/a. |
| 24 | Fecha y Firma del asesor/a externo al recibir el segundo reporte del alumno/a. |
| 25 | Fecha y Firma del docente al recibir el segundo reporte del alumno/a. |
| 26 | Fecha y firma del Coordinador/a de carrera al recibir el segundo reporte de residencia del alumno/a, previamente revisado por el asesor/a. |
| 27 | Fecha y Firma de el/la alumno/a al entregar el reporte final a el/la asesor/a externo/a e interno/a. |
| 28 | Fecha y Firma del docente al recibir el reporte final de el/a alumno/a. |
| 29 | Fecha y Firma de el asesor/a externo/a al recibir el reporte final de el/la alumno/a. |
| 30 | Fecha y firma de el/la Coordinador/a de Carrera al recibir el primer reporte de residencia de el/la alumno/a, previamente revisado por el/la asesor/a. |